

ALL.1 - FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Comune di Pianiga
P.zza San Martino, 1 – cap. 30030 PIANIGA (VE)
Indirizzo PEC: segreteria@comune.pianiga.ve.legalmail.it
tel. 0415196211 - fax 041/469460

"MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RELATIVA ALLA PROCEDURA NEGOZIATA DI CUI ALL'ART.36 COMMA 2 LETTERA B) D.LGS 50/2016. AFFIDAMENTO IN BASE ALL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA AI SENSI DELL'ART. 95 CO 6 D.LGS. N. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO PER LA DURATA DI ANNI 3 (TRE)".

CIG _____.

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome) nato a
(luogo) (prov.) residente a (luogo) (prov.)
..... in Via (indirizzo)
..... n.in qualità di
..... dell'impresa (ragione sociale)
.....
con sede legale in..... partita
iva..... cod. fiscale.....
tel. fax

Mail pec

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

1. Di voler partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio specificato in oggetto, come (barrare la casella corrispondente):

- Impresa singola
- Capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un Consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito tra le imprese
..... Oppure: da costituirsi tra le imprese
- Mandante di una associazione temporanea di imprese o di un Consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito tra le imprese
..... Oppure: da costituirsi tra le imprese
- Consorzio di tipo ai sensi del D.Lgs 50/2016

2. che la ditta che rappresenta non si trova nelle cause di esclusione previste dal D.L.gs.50/2016 e ss.mm.ii.;
3. di essere iscritti alla Camera di Commercio per l'attività di intermediazione/brokeraggio servizi assicurativi al n..... dal(indicare data di iscrizione);
4. di essere iscritti al Registro Unico degli Intermediari di cui al D.Lgs. n. 209/2005 e al regolamento Isvap n. 5 del 16.10.2006 e s.m.i. già Albo Broker al n..... dal (indicare data di iscrizione);
5. di essere in possesso dei requisiti minimi di capacità economico e finanziaria, a tal fine dichiarando di annoverare incarichi di intermediazione relativi a servizi assicurativi riconducibili, nella loro tipologia, alle polizze attive presso la stazione appaltante, nell'ultimo triennio 2014/2016, con Enti pubblici di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs 165/2001, per un valore di premi complessivamente intermediati nel triennio non inferiore a € 5.000.000,00;
6. di essere in possesso dei requisiti minimi di capacità tecnico-professionale, a tale fine dichiarando: di avere in corso la polizza obbligatoria per la responsabilità civile, derivante dall'esercizio dell'attività professionale, nonché dei suoi dipendenti e/o collaboratori anche occasionali, con il preciso obbligo, in caso di aggiudicazione, di tenere le condizioni di detta polizza, o altra equivalente, per tutta la durata dell'incarico, con massimale non inferiore a € 5.000.000,00 (art.112 comma 3 D.Lgs. 209/2005);
7. di aver svolto nel triennio 2014-2016 servizio di brokeraggio assicurativo in almeno 5 Pubbliche Amministrazioni tra quelle di cui all'art. 1, comma 2 del D.Lgs. 165/2001 di cui almeno 1 a favore di ente locale con almeno il medesimo numero di abitanti della presente Amministrazione.

(luogo, data)

Firma del Rappresentante dell'impresa

Allegato: copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento in corso di validità, consapevole che la mancanza di tale documento comporta l'esclusione dalla procedura.